

記入例

京都府立医科大学附属病院歯科研修医出願書

ふりがな	いだい たろう		
氏名	医大 太郎		性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
生年月日	昭和 <input type="radio"/> 平成 <input checked="" type="radio"/> 〇〇年 〇〇月 〇〇日		
最終学年	〇〇大学		歯 学部
	令和 9 年 〇 月 〇〇日		卒業 <input checked="" type="radio"/> 卒業見込 <input type="radio"/>
現住所	〒 602-8566 京都市上京区梶井町1番地ハイツ広小路A号室 電話番号 075(251)1234		
メールアドレス	△△△@xxxxx.xx.jp		

「日」が不明の場合は、
記入不要

貴大学附属病院歯科研修医選考試験を受験したいので申し込みます。

令和 8 年 〇〇 月 〇〇 日

京都府立医科大学附属病院長 様

忘れずに押印し
てください。

氏名 医大 太郎 印